Camping du Parc **
9 Allée William Jonka
17750 ETAULES
☎ 05.46.36.96.51 📱 06.72.24.83.01
campingduparc@outlook.fr
www.campingduparc17.com

DEMANDE DE RESERVATION

NOM : ……
PRENOM : ……
ADRESSE : ……
CODE POSTAL : VILLE : ……
TELEPHONE PORTABLE : Mail : ……

	Tarifs 2024 (hors taxes de séjour*)	Basse saison	Haute saison	Nombre	Montant à payer
Quantité	**Période de réservation** Du AU 2024	Du 01/04 au 30/06 et Du 01/09 au 31/10	Du 01/07 au 31/08	**nuitée(s)**	
	Forfait sans électricité				
X	☐ Forfait 1 nuitée	17.00 €	22.00 €	X nuitée(s)	00.00 €
X	☐ Forfait séjour 1 semaine (7 nuits)	113.00 €	145.00 €	X nuitées	00.00 €
… X	☐ Forfait séjour 4 semaines (28 nuits)	399.00 €	489.00 €	X nuits	00.00 €
	Forfait avec électricité				
X	☐ Forfait 1 nuitée	21.00 €	26.00 €	X nuitée(s)	00.00 €
X	☐ Forfait séjour 1 semaine (7 nuits)	139.00 €	172.00 €	X nuitées	00.00 €
X	☐ Forfait séjour 4 semaines (28 nuits)	499.00 €	589.00 €	X nuitées	00.00 €
X	**Personne supplémentaire (>5 ans)**	5.00 €	7.00 €	X nuitée(s)	00.00 €
X	**Enfant de 3 à 5 ans**	3.00 €	4.00 €	X nuitées	00.00 €
… X	**Véhicule supplémentaire**	2.00 €	3.00 €	X nuitée(s)	00.00 €
X	**Animal (après autorisation)**	1.00 €	2.00 €	X nuitée(s)	00.00 €
X	**Garage mort**	6.00 €	12.00 €	X ……nuitée(s)	00.00 €
Les forfaits : 1 emplacement, 1 ou 2 personnes, tente, caravane, 1 véhicule ou camping-car.		**Total du séjour à payer :** **Taxes de séjours en sus**			**00.00 €** **0.00 €**
Location de 12h00 à 12h00, 5 personnes maximum par emplacement.		**ACOMPTE 25 %**			**0.00 €**

Taxe de séjour : 0.22 € par jour et par personne majeur (non applicable pour les saisonniers)

Je joins un chèque de 00.00 € (à l'ordre de SAS KARUKERA 17), correspondant à l'acompte qui validera la réservation.

Je souhaite recevoir ma confirmation de réservation : ☐ Par e-mail.
☐ Par courrier (joindre une enveloppe timbrée).

Si vous connaissez le camping et que vous souhaitez un emplacement particulier, merci de nous le signaler.
Nous nous efforcerons de vous satisfaire en fonction des possibilités.
Emplacements souhaités n° ou caractéristiques souhaitées : ……

DATE : SIGNATURE :